

Regione Piemonte

**MACROSTRUTTURA/ SOC
FARMACIA**

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	PROROGA BORSA DI STUDIO SEMESTRALE PER LAUREATI IN FARMACIA O C.T.F. DAL TITOLO: "CONTINUITA' OSPEDALE TERRITORIO - DISTRIBUZIONE DIRETTA FARMACI - IL CONSUELING DEL FARMACISTA"
--	--

DETERMINAZIONE N. 829 del 08.07.2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO 3.10.04.52 - € 7.000,00

SUB _____

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO 3.30.01.05 - € 595,00

SUB _____

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO INAIL € 70,00

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO 2015 €

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC/Dipartimento
.....(note: indicare la denominazione della struttura)

Data

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

data, 08.07.2015

Il Direttore SOC/Macrostruttura
Responsabile del Procedimento
(Dott. POGGI LAURA)

DETERMINAZIONE N. 829 del 08.07.2015

IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA

Premesso che con Determinazione n. 1392 del 18.11.2014 l'A.S.L. VCO ha emesso bando di pubblica selezione per titoli e prova orale per il conferimento di una borsa di studio annuale da assegnare a laureati in Farmacia o C.T.F. (Bando pubblicato sul B.U.R.P. n. 49 del 04.12.2014) dal titolo "Continuità ospedale territorio – distribuzione diretta farmaci – il consueing del farmacista";

Dato atto che con Determinazione n. 99 del 21.01.2015 l'A.S.L. VCO ha provveduto ad assegnare alla Dr.ssa Cerizza Chiara la borsa di studio semestrale per laureati in Farmacia o C.T.F. dal titolo: "Continuità ospedale territorio – distribuzione diretta farmaci – il consueing del farmacista"

Considerato che detta borsa di studio risulta indispensabile per la corretta tenuta dei registri AIFA

Precisato che con la Dr.ssa CERIZZA CHIARA sarà stipulato specifico contratto sottoscritto dal Direttore S.O.C. Farmacia e depositato agli atti presso la S.O.C. Farmacia

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1. di prorogare, per le motivazioni indicate in premessa, la borsa di studio per personale laureato in Farmacia e/o C.T.F. della durata di SEI MESI/24 ore settimanali, con decorrenza 01.08.2015 alla Dr.ssa CERIZZA CHIARA
2. di stipulare con la Dr.ssa CERIZZA CHIARA specifico contratto sottoscritto dal Direttore S.O.C. Farmacia e depositato agli atti presso la S.O.C. Farmacia
3. di ribadire che si tratta di una borsa di studio dal titolo: "Continuità ospedale territorio – Distribuzione diretta farmaci – il consueing del Farmacista" che comporta un onere di spesa – al lordo delle ritenute di legge – come segue:
 - € 7.000,00 importo borsa di studio da imputare al conto 3.10.04.52
 - € 595,00 IRAP da imputare al conto 3.30.01.05
 - € 70,00 INAIL
4. di dare atto che la copertura economica dell'onere complessivo derivante dall'assegnazione della borsa di studio in oggetto, pari a € 7.665,00, è garantita dai fondi incassati dall'azienda a titolo di contributo Ditte Farmaceutiche

DETERMINAZIONE N. 829 del 08.07.2015

5. di trasmettere il presente atto alla S.O.C. Risorse Umane e alla S.O.C. R.E.F. per i provvedimenti di competenza

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 08.07.2015

Il Direttore SOC
Responsabile del Procedimento
(Dr.ssa Laura POGGI)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA
ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. 829 del 08.07.2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>